

NOWE UBEZPIECZENIE							
Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3	Wariant 4	Wariant 5	Wariant 6	Wariant 7	Wariant 8
714153609	714153928	714153931	714153944	714153612	714154042	714154055	714154068

MOŻLIWOŚĆ UBEZPIECZENIA MAŁŻONKA, PARTNERA ŻYCIOWEGO, PEŁNOLETNIEGO DZIECKA		TAK							
I	ZGON UBEZPIECZONEGO SPOWODOWANY								
1	Zgon ubezpieczonego	78 000 zł	78 000 zł	95 000 zł	110 000 zł	105 000 zł	105 000 zł	130 000 zł	125 000 zł
2	Zawałem serca lub udarem mózgu *	142 000 zł	142 000 zł	155 000 zł	156 200 zł	185 000 zł	185 000 zł	190 000 zł	225 000 zł
3	Nieszczęśliwym wypadkiem (NW) *	168 000 zł	168 000 zł	195 000 zł	225 500 zł	210 000 zł	210 000 zł	260 000 zł	250 000 zł
4	Wypadkiem komunikacyjnym *	263 000 zł	263 000 zł	305 000 zł	357 500 zł	335 000 zł	335 000 zł	395 000 zł	400 000 zł
5	Wypadkiem przy pracy *	263 000 zł	263 000 zł	305 000 zł	357 500 zł	335 000 zł	335 000 zł	395 000 zł	400 000 zł
6	Wypadkiem komunikacyjnym przy pracy *	358 000 zł	358 000 zł	415 000 zł	489 500 zł	460 000 zł	460 000 zł	530 000 zł	550 000 zł
7	Osierocenie dziecka - w wieku do 18 roku życia lub uczącego się do 25 r.ż.	6 500 zł	6 500 zł	8 000 zł	10 000 zł	8 000 zł	8 000 zł	10 000 zł	12 000 zł
II	TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU - za 1 % trwałego uszczerbku na zdrowiu								
1	Spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem	600 zł	600 zł	720 zł	890 zł	760 zł	760 zł	960 zł	1 050 zł
2	Spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu	600 zł	600 zł	720 zł	890 zł	760 zł	760 zł	960 zł	1 050 zł
III	ZGON OSÓB BLISKICH								
1	Zgon małżonka/partnera życiowego	20 000 zł	20 000 zł	22 500 zł	30 000 zł	25 000 zł	25 000 zł	30 000 zł	32 500 zł
2	Zgon małżonka/partnera życiowego na skutek NW *	40 000 zł	40 000 zł	45 000 zł	52 000 zł	50 000 zł	50 000 zł	52 000 zł	57 500 zł
3	Zgon dziecka (bez względu na wiek)	6 000 zł	6 000 zł	6 000 zł	8 000 zł	8 000 zł	8 000 zł	8 000 zł	9 000 zł
4	Zgon dziecka na skutek NW (bez względu na wiek) *	8 000 zł	8 000 zł	8 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	11 000 zł
5	Zgon rodziców i rodziców małżonka/partnera życiowego	3 200 zł	3 200 zł	3 700 zł	X	4 100 zł	4 100 zł	5 000 zł	X
6	Urodzenie dziecka	2 100 zł	2 100 zł	X	3 400 zł	2 700 zł	2 700 zł	X	3 800 zł
7	Urodzenie martwego dziecka	6 006 zł	6 006 zł	X	8 024 zł	8 019 zł	8 019 zł	X	9 006 zł
IV	LECZENIE SZPITALNE UBEZPIECZONEGO (minimalny czas pobytu potrzebny do realizacji świadczenia wynosi: z powodu NW - 1 dzień, z powodu CHOROBY - 3 dni (w aktualnej ofercie wymagany był czterodniowy pobyt). POBYT W SZPITALU SPOWODOWANY:								
1	Chorobą (od 1 do 90 dnia)	115 zł	115 zł	115 zł	90 zł	110 zł	110 zł	120 zł	100 zł
2	Nieszczęśliwym wypadkiem (od 1 do 14 dnia) *. Za kolejne dni kwota jak za pobyt z powodu choroby.	253 zł	345 zł	345 zł	270 zł	242 zł	330 zł	360 zł	300 zł
3	Zawałem serca lub udarem mózgu (od 1 do 14 dnia) *. Za kolejne dni kwota jak za pobyt z powodu choroby.	138 zł	230 zł	230 zł	180 zł	132 zł	220 zł	240 zł	200 zł
4	Wypadkiem komunikacyjnym (od 1 do 14 dnia) *. Za kolejne dni kwota jak za pobyt z powodu choroby.	276 zł	460 zł	460 zł	360 zł	264 zł	440 zł	480 zł	400 zł
5	Wypadkiem w pracy (od 1 do 14 dnia) *. Za kolejne dni kwota jak za pobyt z powodu choroby.	276 zł	460 zł	460 zł	360 zł	264 zł	440 zł	480 zł	400 zł
6	Wypadkiem komunikacyjnym w pracy (od 1 do 14 dnia) *. Za kolejne dni kwota jak za pobyt z powodu choroby.	299 zł	575 zł	575 zł	450 zł	286 zł	550 zł	600 zł	500 zł
7	Pobyt na Oddziale Intensywnej Terapii (min. 48 godzin) - jednorazowe świadczenie	575 zł	1 150 zł	1 150 zł	900 zł	550 zł	1 100 zł	1 200 zł	1 000 zł
V	CIEŻKIE CHOROBY UBEZPIECZONEGO								
od 1 do 29	Zawał serca, udar mózgu, nowotwór złośliwy, chirurgiczne leczenie chorób naczyń wieńcowych by-pass, całkowita niewydolność nerek, oponiak, ciężkie oparzenia, powikłania narządowe po boreliozie (neurologiczne, kardiologiczne lub dotyczące narządów ruchu, potwierdzone dokumentacją z leczenia szpitalnego), transplantacja organów, całkowita utrata wzroku, choroba Creutzfelda-Jakoba, zakażenie wirusem HIV (będące następstwem bezpośredniego wykonywania obowiązków zawodowych), zakażenie wirusem HIV będące powikłaniem transfuzji krwi, choroba Parkinsona, śpiączka, całkowita niewydolność wątroby, utrata kończyn, całkowita utrata mowy, chirurgiczne leczenie aorty/operacja aorty, całkowita utrata słuchu, choroba Alzheimera, anemia aplastyczna, bąblowiec mózgu, maszynwy zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsa, tężec, wścieklizna, zgorzeł gazowa.	7 000 zł	7 000 zł	8 000 zł	7 500 zł	9 000 zł	9 000 zł	12 000 zł	11 000 zł
30	wada serca która oznacza zastawkową wadę serca wymagającą wymiany chorobowo zmienionej naturalnej zastawki bądź zastawek serca z wszczepieniem protezy zastawkowej.	7 000 zł	7 000 zł	8 000 zł	7 500 zł	9 000 zł	9 000 zł	12 000 zł	11 000 zł
VI	NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY UBEZPIECZONEGO								
1	Całkowita niezdolność do pracy.	15 000 zł	15 000 zł	15 000 zł	18 000 zł	18 000 zł	18 000 zł	18 000 zł	18 000 zł
VII	LECZENIE SPECJALISTYCZNE UBEZPIECZONEGO								
1	Chemioterapia lub radioterapia, terapia interferenowa jako metoda leczenia wirusowego zapalenia wątroby typu C, wszczepienie kardiowertera/defibrylatora, wszczepienie rozrusznika serca, ablacja.	2 500 zł	7 000 zł	7 000 zł	7 000 zł	2 500 zł	7 000 zł	7 000 zł	7 000 zł
VIII	OPERACJE CHIRURGICZNE UBEZPIECZONEGO								
1	1 klasa operacji	X	15 000 zł	15 000 zł	15 000 zł	X	15 000 zł	15 000 zł	15 000 zł
2	2 klasa operacji	X	7 500 zł	7 500 zł	7 500 zł	X	7 500 zł	7 500 zł	7 500 zł
3	3 klasa operacji	X	4 500 zł	4 500 zł	4 500 zł	X	4 500 zł	4 500 zł	4 500 zł
4	4 klasa operacji	X	1 500 zł	1 500 zł	1 500 zł	X	1 500 zł	1 500 zł	1 500 zł
5	5 klasa operacji	X	750 zł	750 zł	750 zł	X	750 zł	750 zł	750 zł
Składka miesięczna:		78,50 zł	94,00 zł	94,00 zł	96,00 zł	101,50 zł	117,00 zł	120,00 zł	117,00 zł

IX UBEZPIECZENIA DODATKOWE								
1	MEDYCZNY EKSPERT DOMOWY- zakres podstawowy / zakres rozszerzony	2,07 zł / 3,11 zł						

* Kwota świadczenia jest skumulowaną wysokością świadczeń wynikających z Ogólnych Warunków Ubezpieczenia wypłacaną w przypadku zajścia danego zdarzenia.